

**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»**

**Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»**

**АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

Юридический адрес: 350000 г.Краснодар, ул. им.Гоголя 56/1. Телефон, факс: (86535)5-02-36.

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.

E-mail: ulabfguz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности:

352330, РОССИЯ, Краснодарский край, Усть-Лабинский р-н, Усть-Лабинск г, Островского ул, дом 115, Здание лаборатории сангигиенической и паразитологической с пристройками пом. №2-4, №17 (архив)

353101, РОССИЯ, Краснодарский край, Выселковский р-н, Выселки ст-ца, Северная ул, дом 5, 1-27, 31,32,29 (архив)

Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в  
Краснодарском крае»:

Е.Н. Кравченко

04.12.2023

М.П.



**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**

**№ 1915.2У от 04.12.2023**

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение - Водопроводный кран ул. Школьная, 109, х.Заречный*

Заказчик: *МУП «Водоканал»*

Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Усть-Лабинский район, г. Усть-Лабинск, ул. Октябрьская, 61*

Дата и время отбора пробы (образца): *28.11.2023 09:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *28.11.2023 11:00*

Сотрудник, отобравший пробы: *пом.врача по КГ Ермоленко О.Г.*

Цель отбора: *ПК/СГМ*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы): *МУП «Водоканал» Краснодарский край, Усть-Лабинский район, г. Усть-Лабинск, ул. Октябрьская, 61*

Объект, где производился отбор пробы (образца): *Водозаборные и водопроводные сооружения Некрасовское сельское поселение МУП «Водоканал», Краснодарский край, Усть-Лабинский район, ул. Школьная, 109, х.Заречный*

Код пробы (образца): *1915.2У*

НД на методику отбора: *ГОСТ 31942-2012 (ISO 19458:2006), ГОСТ Р 59024-2020, ГОСТ Р 56237-2014*

НД на объем лабораторных исследований и их оценку:

*СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»*

Условия транспортировки: *Автотранспорт, температура +6С, термосумка*

Лицо ответственное за составление данного протокола:

*биолог Половникова Н.И.*

Код образца (пробы): 1915.2У

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 28.11.2023

Дата окончания исследования: 30.11.2023

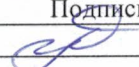
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Запах при 20 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2	Запах при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4	Мутность	Не обнаружено	не более 2,6	ЕМФ	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
5	Цветность	1,1 ± 0,4	не более 20	град.цветности (Cr-Co), 20° С	ГОСТ 31868-2012
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Химик-эксперт медицинской организации Наметкина С.А.					

Код образца (пробы): 1915.2У

Микробиологическая лаборатория

Дата начала исследования: 28.11.2023

Дата окончания исследования: 30.11.2023

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Escherichia coli	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021 п.9.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021 п.9.1
3	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	13	50	КОЕ в 1 мл	ГОСТ 34786-2021 п.7.1
4	Колифаги	Не обнаружено	не допускается	БОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
5	Энтерококки	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021 п.10.1
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Заведующая отделением микробиологических исследований Шакович Г.И.					

Конец протокола



Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

**АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

Юридический адрес: 350000 г.Краснодар, ул. им.Гоголя 56/1. Телефон, факс: (86535)5-02-36.

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.

E-mail: ulabfguz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности:

352330, РОССИЯ, Краснодарский край, Усть-Лабинский р-н, Усть-Лабинск г, Островского ул, дом 115, Здание лаборатории сангигиенической и паразитологической с пристройками пом. №2-4, №17 (архив)

353101, РОССИЯ, Краснодарский край, Выселковский р-н, Выселки ст-ца, Северная ул, дом 5, 1-27, 31,32,29 (архив)

Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в  
Краснодарском крае»:

Е.Н. Кравченко

04.12.2023

М.П.



**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**

**№ 1916.2У от 04.12.2023**

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение - Водопроводный кран ул. Степная, 40, х.Кадухин*

Заказчик: МУП «Водоканал»

Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Усть-Лабинский район, г. Усть-Лабинск, ул. Октябрьская, 61*

Дата и время отбора пробы (образца): *28.11.2023 09:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *28.11.2023 11:00*

Сотрудник, отобравший пробы: *пом.врача по КГ Ермоленко О.Г.*

Цель отбора: *ПК/СГМ*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы): *МУП «Водоканал» Краснодарский край, Усть-Лабинский район, г. Усть-Лабинск, ул. Октябрьская, 61*

Объект, где производился отбор пробы (образца): *Водозаборные и водопроводные сооружения Некрасовское сельское поселение МУП «Водоканал», Краснодарский край, Усть-Лабинский район, ул. Степная, 40, х.Кадухин*

Код пробы (образца): *1916.2У*

НД на методику отбора: *ГОСТ 31942-2012 (ISO 19458:2006), ГОСТ Р 59024-2020, ГОСТ Р 56237-2014*

НД на объем лабораторных исследований и их оценку:

*СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»*

Условия транспортировки: *Автотранспорт, температура +6С, термосумка*

Лицо ответственное за составление данного протокола:

*биолог Половникова Н.И.*

Код образца (пробы): 1916.2У

**Санитарно-гигиеническая лаборатория**

Дата начала исследования: 28.11.2023

Дата окончания исследования: 01.12.2023

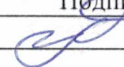
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Запах при 20 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2	Запах при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4	Мутность	Не обнаружено	не более 2,6	ЕМФ	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
5	Цветность	0,7	не более 20	град.цветности (Cr-Co), 20° С	ГОСТ 31868-2012
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Химик-эксперт медицинской организации Наметкина С.А.					

Код образца (пробы): 1916.2У

**Микробиологическая лаборатория**

Дата начала исследования: 28.11.2023

Дата окончания исследования: 30.11.2023

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Escherichia coli	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021 п.9.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021 п.9.1
3	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	14	50	КОЕ в 1 мл	ГОСТ 34786-2021 п.7.1
4	Колифаги	Не обнаружено	не допускается	БОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
5	Энтерококки	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021 п.10.1
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Заведующая отделением микробиологических исследований Шакович Г.И.					

Конец протокола



Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

**АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

Юридический адрес: 350000 г.Краснодар, ул. им.Гоголя 56/1. Телефон, факс: (86535)5-02-36.

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.

E-mail: ulabfguz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности:

352330, РОССИЯ, Краснодарский край, Усть-Лабинский р-н, Усть-Лабинск г, Островского ул, дом 115, Здание лаборатории сангигиенической и паразитологической с пристройками пом. №2-4, №17 (архив)

353101, РОССИЯ, Краснодарский край, Выселковский р-н, Выселки ст-ца, Северная ул, дом 5, 1-27, 31,32,29 (архив)

Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в  
Краснодарском крае»:

Е.Н. Кравченко

04.12.2023

М.П.



**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**

**№ 1917.2У от 04.12.2023**

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение - Водопроводный кран ул. Лермонтова, 34, ст.Некрасовская*

Заказчик: МУП «Водоканал»

Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Усть-Лабинский район, г. Усть-Лабинск, ул. Октябрьская, 61*

Дата и время отбора пробы (образца): *28.11.2023 09:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *28.11.2023 11:00*

Сотрудник, отобравший пробы: *пом.врача по КГ Ермоленко О.Г.*

Цель отбора: *ПК/СГМ*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы): *МУП «Водоканал» Краснодарский край, Усть-Лабинский район, г. Усть-Лабинск, ул. Октябрьская, 61*

Объект, где производился отбор пробы (образца): *Водозаборные и водопроводные сооружения Некрасовское сельское поселение МУП «Водоканал», Краснодарский край, Усть-Лабинский район, ул. Лермонтова, 34, ст.Некрасовская*

Код пробы (образца):

НД на методику отбора: *ГОСТ 31942-2012 (ISO 19458:2006), ГОСТ Р 59024-2020, ГОСТ Р 56237-2014*

НД на объем лабораторных исследований и их оценку:

*СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»*

Условия транспортировки: *Автотранспорт, температура +6С, термосумка*

Лицо ответственное за составление данного протокола:

*биолог Половникова Н.И.*

Код образца (пробы): 1917.2У

**Санитарно-гигиеническая лаборатория**

Дата начала исследования: 28.11.2023

Дата окончания исследования: 29.11.2023


№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Запах при 20 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2	Запах при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4	Мутность	менее 1	не более 2,6	ЕМФ	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
5	Цветность	0,7 ± 0,2	не более 20	град.цветности (Cr-Co), 20° С	ГОСТ 31868-2012
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Химик-эксперт медицинской организации Наметкина С.А.					

Код образца (пробы): 1917.2У

**Микробиологическая лаборатория**

Дата начала исследования: 28.11.2023

Дата окончания исследования: 30.11.2023

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Escherichia coli	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021 п.9.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021 п.9.1
3	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	12	50	КОЕ в 1 мл	ГОСТ 34786-2021 п.7.1
4	Колифаги	Не обнаружено	не допускается	БОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
5	Энтерококки	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021 п.10.1
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Заведующая отделением микробиологических исследований Шакович Г.И.					

Конец протокола



Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

**АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

Юридический адрес: 350000 г.Краснодар, ул. им.Гоголя 56/1. Телефон, факс: (86535)5-02-36.

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.

E-mail: ulabfguz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности:

352330, РОССИЯ, Краснодарский край, Усть-Лабинский р-н, Усть-Лабинск г, Островского ул, дом 115, Здание лаборатории сангигиенической и паразитологической с пристройками пом. №2-4, №17 (архив)

353101, РОССИЯ, Краснодарский край, Выселковский р-н, Выселки ст-ца, Северная ул, дом 5, 1-27, 31,32,29 (архив)

Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в  
Краснодарском крае»:

Е.Н. Кравченко

04.12.2023

М.П.

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**

**№ 1918.2У от 04.12.2023**

Наименование пробы (образца) испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение - Водопроводный кран ул. Кубанская, 20, х.Кубанский*

Заказчик: МУП «Водоканал»

Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, Усть-Лабинский район, г. Усть-Лабинск, ул. Октябрьская, 61*

Дата и время отбора пробы (образца): *28.11.2023 09:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *28.11.2023 11:00*

Сотрудник, отобравший пробы: *пом.врача по КГ Ермоленко О.Г.*

Цель отбора: *ПК/СГМ*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы): *МУП «Водоканал» Краснодарский край, Усть-Лабинский район, г. Усть-Лабинск, ул. Октябрьская, 61*

Объект, где производился отбор пробы (образца): *Водозаборные и водопроводные сооружения Некрасовское сельское поселение МУП «Водоканал», Краснодарский край, Усть-Лабинский район, ул. Кубанская, 20, х.Кубанский*

Код пробы (образца):

НД на методику отбора: *ГОСТ 31942-2012 (ISO 19458:2006), ГОСТ Р 59024-2020, ГОСТ Р 56237-2014*

НД на объем лабораторных исследований и их оценку:

*СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»*

Условия транспортировки: *Автотранспорт, температура +6С, термосумка*

Лицо ответственное за составление данного протокола:

*биолог Половникова Н.И.*

Код образца (пробы): 1918.2У

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 28.11.2023

Дата окончания исследования: 29.11.2023

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Запах при 20 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2	Запах при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4	Мутность	менее 1	не более 2,6	ЕМФ	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
5	Цветность	0,9 ± 0,3	не более 20	град.цветности (Cr-Co), 20° С	ГОСТ 31868-2012
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Химик-эксперт медицинской организации Наметкина С.А.					

Код образца (пробы): 1918.2У

Микробиологическая лаборатория

Дата начала исследования: 28.11.2023

Дата окончания исследования: 30.11.2023

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Escherichia coli	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021 п.9.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021 п.9.1
3	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	15	50	КОЕ в 1 мл	ГОСТ 34786-2021 п.7.1
4	Колифаги	Не обнаружено	не допускается	БОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
5	Энтерококки	Не обнаружено	не допускается	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021 п.10.1
Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний				Подпись	
Заведующая отделением микробиологических исследований Шакович Г.И.					

Конец протокола